Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme als

☐ Privatperson ☐ Unternehmen oder sonstige Personenvereinigung

In den Verein “Bildungsregion Steinburg+ e.V. in Itzehoe

Firma : .....

Name, Vorname : .....

Geboren am: .....

Straße : .....

PLZ/Ort: .....

Email: ..... Tel.: .....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.
(Der Beitrag für Privatpersonen beträgt z.Zt. 5,00 €/Monat und für Unternehmen/Personenvereinigungen 20,00 €/Monat.)

.....

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)

Einwilligung zur Datenspeicherung
Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

.....

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Verein Bildungsregion Steinburg+ e.V. den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft gemäß der aktuellen Beitragssatzung zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber : .....

IBAN : .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

.....

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreters)